

Mötesanteckning

## Branschrådet för externa vårdgivare (BANDAGE-gruppen)

Mötesdatum: 2017-10-17

Tid: Kl. 15.00 – 17.00

Plats: Centralen, Nya Gullbergsvass konferens

### Deltagare

Agneta Hamilton, Kustens vårdcentral/Praktikertjänst, från punkt fyra.

Agnetha Folestad, Capio Lundby Närsjukhus AB

Anders Wallmon, Göteborg Hand Center

Anna Antonelli, WeMind AB

Cathrin Johansson, Art Clinic AB

Jörgen Månsson, Carlanderska Sjukhuset

Kathe Mandorff, Koncerninköp

Lennart Dückhov, Fysioterapeuterna (VGPF)

Manuela Löfving, Koncernstab hälso- och Sjukvård

Staffan Cavefors, Koncernstab hälso- och Sjukvård

Tomas Bremholm, Koncernstab hälso- och Sjukvård

### Frånvarande

Anneli Virenhem, Primör Rehab

Erik Pileblad, Göteborgs Privatläkarförening (GPLF)

Karin Lundgren, Koncernstab hälso- och Sjukvård

### Övriga deltagare

Monica Nilsson, IS/IT Koncernstab hälso- och Sjukvård

Anna Dahlqvist, IT-projektledare TAPIR

Mattias Karlsson, Huvudprojektledare TAPIR

Daniel Carlzon, Koncernstab hälso- och Sjukvård

Dagordning	Ärende/ Anteckning	Ansvarig
1.	<u>Inledning</u> – Välkomna	Tomas Bremholm
2.	<u>Anteckningar föregående möte.</u> Inget att invända mot föregående anteckningar. Lägg till handlingarna.	Tomas Bremholm
3.	<u>Dagordning.</u> Inga tillkommande punkter anmälda.	Tomas Bremholm
4.	<u>Ny tidplan för TAPIR.</u> Monica och Mattias redovisar beslut från HSS, rörande kommande erbjudande. VGR kommer således att erbjuda privata vårdgivare inom Vårdval Primärvård och Vårdval Rehab en IS/IT-tjänst per vårdval. Erbjudandet kommer vara möjligt för varje enskild privat vårdgivare att beställa fr.o.m. 2018-09-01. Det innebär att tjänsten kommer kunna vara aktiv och stödja verksamheten från 2018-11-01. Anna redogör för de tekniska förutsättningarna. Agnetha Folestad frågar om möjlighet till e-remitter och Agneta Hamilton om eventuell kommande gemensam journal med sjukhusen. Primör återkopplar att man inte är odelat positiv till TAPIR medan VGPF visar stort intresse.	Monica Nilsson, Mattias Karlsson, Anna Dahlqvist
5.	<u>Nära vården.</u> Daniel presenterar aktuellt status för omställningsarbetet samt de utmaningar som föreligger. Presentation finns på Branschrådets webbplats.	Daniel Carlzon
6.	<u>Ny handbok från SoS</u> Information om tidigare utskick.	Tomas Bremholm
7.	<u>KIV-frågan.</u> Som svar på tidigare ställd fråga från GPLF	Tomas Bremholm (Karin Lundgren)

	informerar om nuläge och rekommendation, se bilaga (Ad pkt 7).	
8.	<u>Uppdatering om uppdragshandlingen.</u> Tidigare utsänt förslag är nu uppdaterat till gällande mallformat för Västra Götalandsregionen och kompletterat med möjlighet till adjungering, enligt förslag från VGPF vid tidigare möte. Uppdragshandlingen kommer att föredras hälso- och sjukvårdsdirektören för ställningstagande.	Tomas Bremholm
9.	<u>Sökning av information på VGR:s e-bibliotek.</u> Det hittills inkomna svaret indikerar att det skulle vara möjligt att använda tjänsten Eira (Ineras alternativ för privata vårdgivare). Dock kan inte frågan till fullo besvaras varför den kvarstår.	Lennart Dückhov
10.	<u>Deltagande i utbildningar, seminarier etc.</u> Det svar på VGPF:s fråga som hittills inkommit indikerar att sådana utbildningar som annonseras i Regionkalendern är fria att anmäla sig till oavsett man är anställd i Västra Götalandsregionen eller inte. Däremot har inte primärvårdens FoU-enhet fått medel och kapacitet att omhänderta förfrågningar från läkare/fysioterapeuter på samverkansavtal medan privata vårdgivare inom vårdvalen har den möjligheten.	Lennart Dückhov
11.	<u>Kommande möten</u> Tisdagen den 30 januari 2018 beslutas som nästa mötestillfälle.	Tomas Bremholm
12.	<u>Mötet avslutas</u>	Tomas Bremholm

## Information till andra grupper

Mötesanteckningarna kommer att publiceras på Branschrådets webbplats.

<b>Nästkommande möten</b>
2018-01-30, lokal meddelas senare.

### Ordförande

Tomas Bremholm

Koncernstab hälso- och sjukvård

[tomas.bremholm@vgregion.se](mailto:tomas.bremholm@vgregion.se)

## Ad pkt 7 KIV-frågan

Katalog i Väst (KIV) är Västra Götalandsregionens del av den nationella hälso- och sjukvårdsadministrationen (HSA-katalogen) med uppgifter om enheter, funktioner och personal. Systemet är master åt ett flertal andra system inom VGR. Katalogen påverkar privata vårdgivares möjlighet att nå vårdssystem, då den är plattform för tjänsteid. De krav som ställs är följsamhet till patientdatalagen, personuppgiftslagen och lagen om offentlig upphandling kopplat till vårdval och andra avtal med externa vårdgivare. För privata vårdgivare gäller idag ett manuellt upplägg till skillnad från anställd personal som läses in med automatik från Heroma.

Privata vårdgivares uppgifter är således manuellt inlagda och dessa går inte att automatisera. Manuellt inlagda data är aktiva i maximalt 1 år, sedan måste vissa uppgifter uppdateras. Det är likadant för alla externa konsulter som vi har inne i förvaltningen. Det finns ingen påminnefunktion i systemet. Det är tekniskt möjligt att söka fram rapport på manuellt inlagda data som håller på att löpa ut, men det är oklart vems ansvar det är att hålla kontroll. För vårdvalet ligger ansvaret på enhetens administratör.

Vem som sköter den manuella uppdateringen ser olika ut för olika privata vårdgivare. Det beror på vilket slags avtal (taxebaserat, vårdval, tandvård, upphandlade avtal) de har ifall de administrerar detta själva eller om det är VGR som hjälper till. Vårdgivare på nationella taxan administrerar själva i KIV, därmed blir man också själv ansvarig för att uppgifterna är korrekta och uppdaterade. Då får den lokala KIV-administratören (på enheten) ta ut en rapport och kontrollera enhetens personal. Till dem inom vårdval har vi rekommenderat att förlänga alla anställningar på enheten under samma dag/vecka (beroende på hur många man har) 1 gång/år, för då är risken mindre att någon anställd ramlar bort. Det är inte enhetens uppgifter som måste uppdateras utan personens anställningstid, så man inte blandar ihop det.

Kortfattat kan man rekommendera ett förenklat förfarandet där man i februari (vid årsskiftet eller mitt i sommaren händer det så mycket annat) uppdaterar anställningstiden på sina medarbetare i KIV. Då vet man att det är gjort för ett år framöver. Det är alltså inte uppgifter om alla på enheten som ska uppdateras utan just anställningstiden.

Lina Grahn är lokal systemförvaltare för privata vårdgivare liksom för Koncernkontoret men rollen som systemförvaltare för privata vårdgivare ska flyttas organisatoriskt enligt beslut (RS 2017-03857). Det finns ännu inte ett namn på vem som ska få rollen.